

**ACTA DE ADMISIÓN, CALIFICACIÓN, EVALUACIÓN DE OFERTAS**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-CS/MDI – PRIMERA CONVOCATORIA**

**CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA  
TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA  
ÍTEM 2: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSION**

Estando en el Distrito de Independencia, Provincia y Departamento de Lima, a los 20 días del mes de febrero del año 2025, en los ambientes de la Oficina de Abastecimiento y Patrimonio, a las 10:35 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO N° 04, encargado de la preparación y conducción del procedimiento de selección por ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 003-2025-CS/MDI-1, con respecto a la **contratación del servicio de seguro complementario de trabajo de riesgo para trabajadores de la Municipalidad Distrital de Independencia - Ítem 2: Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo - Pensión**, a fin de efectuar la APERTURA DE OFERTAS, ADMISIÓN, CALIFICACIÓN y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas en el presente procediendo.

El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:

- Sr. Raul Martin Yvanor Revolledo : Presidente titular del Comité de Selección
- Sra. Miriam Del Rosario Tume Panta : Primer Miembro Titular del Comité de Selección
- Sr. Freddy Ronald Damian Ciriaco : Segundo Miembro Titular del Comité de Selección

**1. REGISTRO DE PARTICIPANTES**

El Comité de Selección procede verifica los participantes que se registraron a través del Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE:

N°	RUC	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	FECHA DE REGISTRO EN EL PROCEDIMIENTO	ESTADO
1	20454073143	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	11/02/2025	Válido
2	20601978572	LA POSITIVA S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	11/02/2025	Válido
3	20600098633	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	28/01/2025	Válido
4	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	27/01/2025	Válido
5	20517182673	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	27/01/2025	Válido
6	20610079777	GRANDIA S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	27/01/2025	Válido
7	20431115825	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	24/01/2025	Válido
8	20523470761	SANITAS PERU S.A. - EPS	24/01/2025	Válido
9	20332970411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	24/01/2025	Válido

CUADRO N° 01



## 2. PRESENTACIÓN DE OFERTAS:

Se procede a verificar la recepción de las ofertas presentadas el día 13 de febrero del 2025, a través de la plataforma SEACE, donde se constata la presentación de 03 ofertas según detalle:

N°	RUC	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	FECHA DE PRESENTACIÓN	HORA DE PRESENTACIÓN	ESTADO
1	20332970411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	13/02/2025	17:24:49	Valido
2	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	13/02/2025	19:23:04	Valido
3	20454073143	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	13/02/2025	23:33:08	Valido

CUADRO N° 02

## 3. ADMISIÓN DE OFERTAS

En cumplimiento a lo estipulado en el artículo 49 y 50 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el comité de selección revisó la oferta presentada, y verifica la presentación de los documentos requeridos en las bases integradas en el numeral 2.2.1.1. Documentación de presentación obligatoria, obteniendo el siguiente resultado:

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria	POSTORES		
	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS
2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE / NO CUMPLE
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	Cumple	Cumple	Cumple
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.  En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.	Cumple	Cumple	Cumple
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2)	Cumple	Cumple	Cumple
d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3).	Cumple	Cumple	Cumple
e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	Cumple	Cumple	Cumple
f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio, así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	-----	-----	-----
g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.  El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	Cumple	Cumple	Cumple
ESTADO	Admitido	Admitido	Admitido

CUADRO N° 03



#### 4. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

Acto seguido y en concordancia con lo estipulado en el numeral 3.2 del capítulo III de las bases se procede a calificar los REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, presentada por los postores según detalle:

A	CAPACIDAD LEGAL	POSTORES		
		PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS
	<b>HABILITACIÓN</b>  <b>Requisitos:</b> <b>ITEM 02 - SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSION</b> La compañía de seguros deberá contar con autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP conforme a lo señalado en la Ley 26702 Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros.			
	<b>Acreditación:</b> <b>ITEM 02 - SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSION</b> Copia del certificado de autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP conforme a lo señalado en la Ley 26702 Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros..	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
	<b>Requisitos:</b>  El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 200,000.00 (Doscientos Mil con 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.  Se consideran servicios similares a los siguientes: <b>contratación de seguros de SCRT salud y/o SCTR pensión y/o seguros de vida ley o desgravamen.</b>			
	<b>Acreditación:</b> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.  En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad  (...)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	ESTADO	CALIFICA	CALIFICA	CALIFICA



